



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

## **Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016**

### **TESIS**

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia**

### **AUTOR**

**Jackeline del Pilar YALTA CHUQUIZUTA**

### **ASESOR**

**Jenny Elenisse ZAVALETA LUJAN**

**Lima, Perú**

**2017**



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Yalta J. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2017.

---



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

49

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA ✓

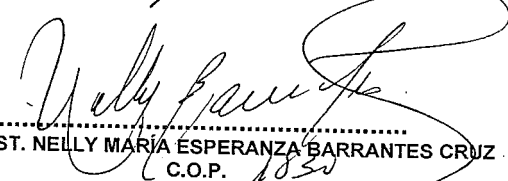
El jurado designado para evaluar la Sustentación de Tesis, de acuerdo a las "Normas para la Elaboración de Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Obstetricia en las Escuelas Profesionales de la Facultad de Medicina", de:


BACHILLER: YALTA CHUQUIZUTA JACKELINE DEL PILAR ✓

Cuyo título es: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y USO  
DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
MAYOR DE SAN MARCOS. 2016. Reunidos en la fecha, después de la sustentación y  
resolución de preguntas por el Tesista, acordó el siguiente calificativo:


...Muy... Bueno...

...Dieciocho... 18...

  
MG. OBST. NELLY MARÍA ESPERANZA BARRANTES CRUZ  
C.O.P. 1830  
PRESIDENTE

  
LIC. OBST. DORA NELLY HUAPAYA SANCHEZ  
C.O.P. 0241  
MIEMBRO

  
LIC. OBST. MARTA LUQUE SUMA  
C.O.P. 2843  
MIEMBRO

  
LIC. OBST. JENNY ELENISSE ZAVALETA LUJAN  
ASESOR (A)



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA

  
Dra. ZAIDA ZAGACETA GUEVARA  
DIRECTORA  
E.A.P. DE OBSTETRICIA

Lima, 10 de febrero del 2017 ✓

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco en primer lugar a Dios, por acompañarme en cada momento de mi vida y por todas las bendiciones derramadas sobre mí.

A mis adorados padres, por haberme brindado todo su apoyo y por haber puesto en mí toda su confianza para poder llegar satisfactoriamente al término de esta mi adorada carrera de Obstetricia.

A cada uno de mis hermanos y hermanas, gracias por su apoyo, compañía siempre, por que el logro de una es el logro de toda una familia, son realmente importantes en mi vida, gracias por siempre confiar en mí.

A las docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia por todas las enseñanzas brindadas, por inculcar en mí el amor al prójimo y el respeto por el paciente.

A mi asesora, Lic. Jenny Elenisse Zavaleta Lujan, por su apoyo en cada momento para el desarrollo del presente trabajo, muy agradecida por su confianza y amabilidad, gracias por todo, siga siempre con esa humildad que la caracteriza.

## **DEDICATORIA**

A mi familia, especialmente a la niña de mis ojos, amor de mi vida, mi sobrina adorada Tatiana Fiorella, todo lo hago por ustedes que son mi adoración.

## INDICE

	Pág.
RESUMEN .....	5
ABSTRACT .....	6
1. INTRODUCCIÓN .....	7
2. METODOLOGÍA .....	22
2.1 FORMULACION DE LA HIPOTESIS.....	22
2.2 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	22
2.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO .....	23
2.4 MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL .....	23
2.5 CRITERIOS DE INCLUSION, EXCLUSIÓN.....	23
2.6 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES .....	24
2.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	24
2.8 PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	25
2.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	26
3. RESULTADOS .....	27
4. DISCUSIONES .....	31
5. CONCLUSIONES .....	33
6. RECOMENDACIONES .....	34
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	35
8. ANEXOS.....	39

## **RESUMEN**

**OBJETIVO:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

**METODOLOGIA:** El estudio es de tipo analítico, correlacional. La muestra está constituida por alumnos de primer y segundo año matriculados en el periodo académico 2016 II de la Escuela Profesional de Obstetricia.

**RESULTADOS:** El 17.8% del total de estudiantes de Obstetricia tienen conocimiento deficiente, el 40% presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2%, presentan conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos. De la totalidad de los estudiantes de Obstetricia, el 64.3% no usarían métodos anticonceptivos; mientras que el 35.7% si usarían métodos anticonceptivos, siendo el método anticonceptivo elegido para usar la píldora anticonceptiva con un 42,4%, seguido del preservativo con un 34,9%. Se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, apreciándose que del total de estudiantes con conocimiento deficiente el 87.9% no usaría método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento regular el 81.1% no usaría método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usaría método anticonceptivo.

**CONCLUSIÓN:** Se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento, Uso, Métodos anticonceptivos, estudiantes.



## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** The present research aims to determine the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in students of the Professional School of Obstetrics of the National University of San Marcos. 2016.

**METHODOLOGY:** The study is analytical, correlational. The sample is made up of first and second year students enrolled in the academic period 2016 II of the Professional School of Obstetrics.

**RESULTS:** 17.8% of the total number of students in Obstetrics have poor knowledge, 40% have regular knowledge, while 42.2% have good knowledge about contraceptive methods. Of all Obstetrics students, 64.3% would not use contraceptive methods; While 35.7% would use contraceptive methods, being the contraceptive method chosen to use the contraceptive pill with 42.4%, followed by the condom with 34.9%. A statistical relationship was found between the level of knowledge and use of contraceptive methods in the students of the Professional School of Obstetrics. It was observed that of the total number of students with poor knowledge, 87.9% would not use contraception; of the total number of students with regular knowledge 81.1% would not use contraception; Of the total number of students with good knowledge 61.5% would use contraception.

**CONCLUSIONS:** A statistical relationship was found between the level of knowledge and use of contraceptive methods in students of the Professional School of Obstetrics of the National University of San Marcos. 2016.

**KEY WORDS:** Knowledge, use, Contraceptive methods, students.

## 1. INTRODUCCIÓN

La deficiencia en la adquisición de conocimientos sobre metodología anticonceptiva, lleva a los estudiantes a una mala práctica con respecto al uso de los mismos, la cual es vital para evitar un embarazo no deseado, además de cuidar su salud evitando el contagio de una infección de transmisión sexual. La universidad, como medio impartor de conocimientos, ofrece una buena oportunidad para educar y brindar información clara y correcta a los estudiantes así como también formarlos profesionalmente de una manera correcta.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que todos tenemos derecho de tener relaciones sexuales gratificantes enriquecedoras, sin temor de infecciones ni de embarazos no deseados, poder regular la fertilidad sin riesgos de efectos secundarios desagradables o peligrosas, poder tener embarazos, partos seguros saludables. La planificación familiar se definió por la Organización Mundial de la Salud como: “una manera de pensar y vivir, adoptada voluntariamente por los individuos y las parejas, que se basan en conocimientos y decisiones tomadas con sentido de responsabilidad, a fin de promover la salud, el bienestar de la familia y la comunidad<sup>1</sup>.

La salud sexual consiste en disfrutar la sexualidad sin el riesgo de padecer violencia o adquirir alguna enfermedad o de tener un embarazo que no se ha planeado o no se ha deseado. La salud reproductiva incluye la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria y reproducirse de acuerdo a su libertad para decidir cuándo, cómo, con quién y con qué frecuencia hacerlo. La posibilidad de contar con un método seguro y fiable ha contribuido a mejorar la salud reproductiva de las mujeres de todo el mundo, permitiéndole el control de su fertilidad y una adecuación del deseo reproductivo a las necesidades socioeconómicas de las parejas<sup>2</sup>.

Es importante que la población universitaria, habiendo o no iniciado su vida sexual tenga acceso a los conocimientos adecuados respecto a las responsabilidades de métodos anticonceptivos y valorar su uso. Se debe tener

en cuenta que los métodos anticonceptivos son un factor clave para el progreso social, económico y político de un país. El embarazo no programado es una de las principales consecuencias asociadas a la práctica desprotegida de la sexualidad; siendo un problema de salud pública en la actualidad y que conllevará a que las estudiantes retrasen o abandonen sus estudios universitarios. Se ha encontrado que el embarazo no deseado en adolescentes es un importante problema de salud pública, tanto en países desarrollados como en países en vía de desarrollo, debido a sus resultados adversos, como son: aumento en el aborto provocado en condiciones no seguras, retraso en el inicio del control prenatal y por ende un peor resultado perinatal. Ofrecer acceso a los servicios de anticoncepción inocuos y económicos, que permita a las mujeres determinar el número y el espacio de los embarazos, es una de las formas de mejorar la salud y la condición de la mujer<sup>3</sup>.

La certeza de un embarazo provoca serios trastornos psicológicos como ansiedad, desesperación, una sensación de no tener salida, fuertes sentimientos de culpa por haber fallado a los padres, conflictos familiares, a lo cual se une muchas veces el abandono de la pareja o no querer asumir su paternidad y problemas que pueden derivar en deserción escolar. Además, el futuro de una joven embarazada se ve seriamente amenazado en cuanto a sus oportunidades, tanto de estudios como laborales, lo que ocasiona una frustración de su proyecto de vida. El inicio de las relaciones sexuales debería ser una elección responsable, producto de un vínculo amoroso y de confianza. Mantener relaciones sexuales debería ser expresión de amor, placer, creación de vida y felicidad, pero para lograrlo se debe actuar con información, conciencia y responsabilidad. El acto sexual es un aspecto de la vida que no se debe ocultar. Asumir que se mantiene o desea mantener relaciones sexuales y poder compartirlo con alguna persona de confianza es un crecimiento individual y humano; razón por la cual el profesional de la salud debe estar preparado<sup>4</sup>.

Si no se cubre las necesidades de Planificación Familiar se puede tener un elevado costo social que incluye el aumento de la deserción escolar a causa de un embarazo no planificado. En las niñas que abandonan la escuela se

observa una menor productividad del trabajo y, por ende, menor crecimiento de su economía; así como una estimación de menor ingreso futuro en el mercado del trabajo en comparación con las que tienen un nivel de escolaridad completo. En Latinoamérica, si bien los factores económicos para el abandono escolar son importantes, también se mencionan frecuentemente el embarazo y la maternidad<sup>5</sup>.

La falta de una adecuada consejería, un adecuado nivel de conocimientos sobre metodología anticonceptiva hace que las estudiantes utilicen cualquier método y experimenten efectos adversos y queden expuestos a embarazos no deseados, es interesante señalar que para algunos autores la maternidad conlleva a un enfoque negativo cuando se trata de una adolescente o una madre soltera, así como en el caso de que el matrimonio tenga como causal la gestación; ya que, desde la perspectiva de las personas que la rodean, la gestante es tachada como inmadura. El embarazo y la maternidad en la adolescente, tiene carácter peyorativo tanto para la misma joven como para su hijo si la gestante llega a su término<sup>6</sup>.

El concepto de la planificación familiar (PF), tradicionalmente, ha estado y está muy relacionado con la salud sexual y reproductiva. En la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo llevada a cabo en El Cairo en 1994, la PF es reconocida como una estrategia de salud, que bien aplicada puede contribuir al desarrollo de las naciones. A través de los últimos años se ha podido constatar que los beneficios no solo están dirigidos a prevenir embarazos no deseados y, con ello, prevenir abortos inducidos y la muerte materna, sino también mejora la salud infantil, mejora el acceso a la educación de los niños en el mundo; favorece el empoderamiento de la mujeres, no solo en el campo laboral sino también en otras áreas como en lo político y, con ello, el concepto de género; contribuye a disminuir la pobreza estimulando el desarrollo económico y el nivel de vida de las personas. A pesar de la evidencia de sus beneficios, aún persisten barreras sociales, culturales, políticas o religiosas que hacen que exista una necesidad insatisfecha en planificación familiar, que no se respete el derecho de las personas a elegir y

decidir el número de hijos que desean tener, y que impiden el disfrute de una sexualidad sana<sup>7</sup>.

En 1994 en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de El Cairo, se reconoce, que si bien hombres y mujeres tienen realidades y necesidades comunes, las instituciones sociales perpetúan una posición de desventaja de las mujeres con relación a los hombres. Es por ello que en la conferencia se realiza el empoderamiento de la mujer y la mejora de la situación de las niñas, conjuntamente con el derecho a la salud sexual y reproductiva, como estrategia importante para la reducción de la pobreza, mejora de la salud y la calidad de vida. Todas las personas tienen el derecho de decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de sus hijos, de protegerse de las infecciones de transmisión sexual y de disponer de la información, la educación y los medios necesarios para poder hacerlo. La ampliación de la información y la utilización de métodos anticonceptivos hacen posible que las parejas y las personas adopten decisiones responsables<sup>7</sup>.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) llevada a cabo en el 2014, las mujeres comienzan a tener hijas/os a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 14,5% y 16,6% tuvieron su primer hijo; asimismo, entre un 30,9% y un 33,8% de las mujeres procrearon por primera vez antes de los 20 años. Al llegar a los 25 años, más del 63,5% de las mujeres habían dado a luz<sup>8</sup>.

Como se puede notar las edades al tener su primer hijo se da cuando están en el colegio o en la universidad, tal es así que diversos estudios concluyen que los programas educativos disminuyen las conductas sexuales de riesgo. Esta disminución es el resultado del esfuerzo de los padres, el colegio, los medios de comunicación y las instituciones de salud<sup>8</sup>.

La Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos como parte del sistema educativo nacional es receptora de una población estudiantil, los cuales por estar en proceso de formación, especialmente de los primeros años de estudio afrontan dificultades en cuanto

a conocimiento de metodología anticonceptiva, ya que los saberes previos recibidos, provienen mayormente de fuentes no confiables, por tal motivo propongo como objetivo principal para el estudio, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, con ello notaremos las deficiencias de la promoción de la salud y la planificación familiar, y ello nos posibilitará elaborar programas para mejorarlo, empezando desde los primeros años de estudio en la universidad.

Diferentes estudios internacionales manifiestan lo señalado:

Uribe, J; Amador, G; Zacarías, X; Villarreal, L. México. 2011. “Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes”, en su estudio encontraron que del total de los sujetos participantes el 65% declara haber tenido relaciones sexuales y el 35% restante no. De acuerdo con el sexo de los participantes y las participantes, el 85% de los hombres ha tenido relaciones sexuales; en el grupo de las mujeres, el 62% declara haber tenido relaciones sexuales. Respecto a la primera relación sexual el 32% de los hombres y el 30% de las mujeres reportaron no haber usado condón, llegaron a la conclusión que existían diferencias significativas entre hombres y mujeres en la percepción negativa del uso del condón; y obtuvieron correlaciones positivas en el uso del condón en la primera relación sexual y su uso posterior<sup>9</sup>.

Rogel Eras S. Loja-Ecuador. 2011-2012. “Conocimientos sobre salud sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en ciencias del colegio experimental Pio Jaramillo Alvarado sección nocturna de la ciudad de Loja”, en su estudio se encontró que 63.3%, tienen conocimientos de salud sexual y métodos anticonceptivos. El 51.7% se encuentra entre las edades de 15- 19 años, el 8.3% entre los 25 años. La información sobre salud sexual y métodos anticonceptivos la obtienen: de sus padres 51.6 %, maestros 38.3%. Los métodos anticonceptivos que conocen los adolescentes son las tabletas 58.3%, condones 48.3% y un 18.3% no conocen ningún método anticonceptivo. Los

factores que influyen en la conducta sexual en un 66.7% son por enamoramiento<sup>10</sup>.

Sokol P, Ros C, Agustin N, Alves M, Balsells M, Plaja A y col. España. 2012. “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de ciencias de la salud”. Encontraron que el 89% de los encuestados había mantenido relaciones sexuales. El preservativo masculino fue el método anticonceptivo más utilizado, el 64% de los participantes lo utilizaron con sus parejas estables, y el 96% con las esporádicas. En cuanto al conocimiento de tipos de anticonceptivos hormonales, 75% conocían las pastillas anticonceptivas, el 43% el anillo vaginal, el 30% el parche y un 8% el implante de progesterona. Menos del 25% de los encuestados conocían enfermedades de transmisión sexual como la hepatitis, el herpes y la clamidia y apenas el 31% de estudiantes nombraron el Virus del Papiloma Humano como una enfermedad de transmisión sexual. Conclusiones: Una cuarta parte de la población encuestada desconocía la anticoncepción hormonal oral y el grado de conocimiento sobre otras vías fue aún mayor. Es necesario aumentar el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual y de las ventajas de la contracepción en general ya que en el presente es insuficiente en futuros proveedores de salud<sup>11</sup>.

Castro, M; Peniche, A; Peña, J. Colombia. 2012. “Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas”, en su estudio encontraron que los métodos anticonceptivos de barrera y hormonales resultaron ser los métodos más conocidos por los adolescentes, siendo el condón el más conocido y el más usado con un 25.3%. En general el nivel de conocimiento sobre los métodos de planificación familiar es bueno, un 61% de los adolescentes conocen el tema, lo cual es gracias a la labor educativa que se realiza en los colegios<sup>12</sup>.

Carrillo Cardona A. Guatemala de la Asunción. 2013. “Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de

medicina en el Hospital Roosevelt”. En su estudio encontró que únicamente 47% de los estudiantes tienen un adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el método que más conocen es el natural en un 81% y solamente 26% conocen el método inyectado de depósito siendo el que menos conocen. No hubo diferencias de conocimiento en ambos sexos. Entre las tres universidades los estudiantes de la URL conocen estos métodos en un 73% seguido por los estudiantes de la UFM en un 48% y los de la USAC en un 35%. Un estudiante de la Universidad estatal tiene 3.7 veces más probabilidad de tener mal conocimiento con respecto a un estudiante de una universidad privada. Los conocimientos que tienen en general con respecto a los efectos adversos es de 48%, complicaciones 46% y contraindicaciones 50% de los diferentes métodos anticonceptivos. Conclusiones: El porcentaje de estudiantes de medicina, sin importar la universidad, que poseen un buen conocimiento se encuentra entre un 35% y un 59%, este porcentaje resulta ser deficiente al momento que los estudiantes tengan que dar consejería a las pacientes sobre los diferentes métodos anticonceptivos<sup>13</sup>.

Mondragón, L; Arteaga, R; Islas, P; Sánchez, H. México. 2014. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina”, en su estudio encontraron que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina es satisfactorio sin embargo se necesita impartir más información sobre el uso de estos métodos anticonceptivos, además, por parte de los estudiantes encuestados el método anticonceptivo más usado en la primera relación sexual han sido los métodos de barrera y que de seguir manteniendo relaciones sexuales optan por métodos anticonceptivos más seguros, como los hormonales orales, sin llegar a ser éstos tan usados como los de barrera<sup>14</sup>.

Posada, M; Mora, B. Costa Rica. 2015. “Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador”. Los pre-saberes en métodos anticonceptivos son deficientes independientemente de la edad y la escolaridad, lo cual requiere planeación, desarrollo y evaluación de la



estrategia de aprendizaje colectivo y cooperativo mediante talleres. En cuanto a los post-saberes, se obtuvo una calificación de deficientes a regulares, en el caso del condón masculino, mientras que el reconocimiento de métodos modernos como parche, anillo vaginal, dispositivo intrauterino, entre otros, se dio gracias al contacto directo con el simulador<sup>15</sup>.

Rodríguez E, Orozco K, Gil L, Mosquera N. Puerto Tejada-Cauca. Colombia. 2015. “Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de décimo y undécimo grado”; en su estudio encontraron predominio del conocimiento acerca de métodos modernos de anticoncepción (píldora, condón, inyectables), con diferencias significativas entre ambos géneros. Son principalmente los padres (54.2%), y luego el novio o novia (32.4%) quienes brindan información a los escolares. Los métodos más utilizados son el condón y los inyectables. El 44.5% de los participantes desconoce las entidades que brindan orientación en el uso de métodos de anticoncepción, y solamente el 6.4% de quienes los utilizan, asiste a control por parte de una institución de salud. En la adolescencia, la exploración de la sexualidad es una realidad que requiere orientación y fomento de comportamientos que aminoren los riesgos potenciales de embarazo y adquisición de enfermedades de transmisión sexual<sup>16</sup>.

Estudios nacionales manifiestan:

Parra L, Navarro A. Lima-Perú. 2011. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas”, en el estudio encontraron que el 70,91 % iniciaron sus relaciones coitales entre los 16 a 19 años y el 66,06% se protegió con algún método. El 96,14 % tienen un buen conocimiento de los métodos naturales; el 85,33 % reconoció como método de barrera más conocido y usado el condón. El 45,58 % señaló que los dispositivos intrauterinos inhiben la migración espermática, impiden el transporte del óvulo y provoca, cambios en el endometrio y el 83,01 % que podía ser colocado en cualquier mujer. El 77,61% reconocieron como métodos hormonales a las

píldoras, los inyectables e implantes. El 78 % tienen relaciones sexuales. El 14,05% no utiliza ningún método y el 85,95% usan algún método anticonceptivo. El 34,61% usa el inyectable, el 33,65 % el condón, el 25,96 % la píldora, DIU el 2,88 % y otra forma el 3,85%. Entre las que han tenido relaciones sexuales, el 13,33 % ha tenido un aborto<sup>17</sup>.

Navarro M, López Anita. Tarapoto-Perú. 2012. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización las Palmeras 2012”, en el estudio encontraron que 50.6% de los adolescentes de la urbanización Las Palmeras se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la urbanización Las Palmeras, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%. En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes de la urbanización presentan actitudes sexuales favorables como: sexualidad, el 79.7%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad para tomar decisiones el 58.2%; en la dimensión de autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%<sup>18</sup>.

Panta Oré M. Lima-Perú. 2016. En su estudio encontró que de los 109 estudiantes de medicina encuestados, el 11% (12 estudiantes) obtuvo conocimiento alto, el 62.3% (68 estudiantes) obtuvo nivel de conocimiento medio y el 26.6 % (29 estudiantes) obtuvo nivel de conocimiento bajo sobre la anticoncepción oral de emergencia. En cuanto a las actitudes, el 14.6% (16 estudiantes) de los encuestados presentó actitud de aceptación, el 70.6% (77 estudiantes) presentó actitud indecisa y el 14.6 % (16 estudiantes) presentó actitud de rechazo. Llegando a la conclusión que los estudiantes de 5to año de Medicina Humana (89%) presenta conocimiento entre bajo y medio sobre la

anticoncepción oral de emergencia. La actitud general de los estudiantes de 5to año de medicina es indecisa sobre la AOE.<sup>19</sup>.

El conocimiento; es la conciencia o percepción de la realidad, que se adquiere por medio del aprendizaje o de la investigación. En este sentido, es la interpretación de las sensaciones y estímulos que se reciben del exterior, permitiendo satisfacer las necesidades básicas del individuo de comprender la realidad y explorar lo desconocido. Cabe destacar, que el comportamiento es la conducta asumida por las personas respecto a su salud sexual y reproductiva la cual está vinculada con los conocimientos que en este sentido posee. Sin embargo, esto no significa, necesariamente que un buen conocimiento sobre la sexualidad y reproducción se corresponda con comportamientos adecuados en esta esfera de la vida<sup>20</sup>.

En la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo en el Cairo, en 1994, se ratificó el concepto de salud reproductiva y sexual siguiente: “En el marco de la definición de la salud de la OMS, como un estado de total bienestar físico, mental y social no solo como la ausencia de enfermedad, la salud reproductiva se preocupa de asegurar que el individuo sea capaz de tener una vida sexual responsable, satisfacción y libre de riesgos con la capacidad de reproducirse y la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo. En esta última condición, está implícito el derecho del hombre y la mujer a recibir información y a tener acceso efectivo aceptable a un costo razonable y libre de riesgos a los métodos de regulación de la fecundidad de su elección, así como el derecho a acceder a servicios adecuados de salud que permitirán a la mujer tener un embarazo y un parto seguros y a la pareja la oportunidad de tener hijos sanos”<sup>7</sup>.

En este sentido, Jeanneville, estima que el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas mejorando y manteniendo su nivel de salud. Asimismo, señala que las relaciones sexuales

en esta etapa de la vida son frecuentemente esporádicas y de una naturaleza no planificada, esto también constituye un obstáculo para el uso consistente de los métodos y predispone a adquirir infecciones de transmisión sexual y el SIDA<sup>21</sup>.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) llevada a cabo en el 2014, el conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. El 99,7% de las mujeres en edad fértil conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos conocidos por el 99,6% de todas las mujeres entrevistadas. Con respecto al año 2009 aumentó en 0,4 y 0,6 puntos porcentuales respectivamente. Entre los métodos modernos menos conocidos por las mujeres entrevistadas se encontraron, la amenorrea por lactancia (23,4%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (43,5%), implantes (49,2%) y el condón femenino (52,2%).

En las mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes), los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (98,9%), el condón masculino (98,4%), la píldora (98,0%), la esterilización femenina (93,8%) y el DIU (92,0%). Entre los menos conocidos figuran la amenorrea por lactancia -MELA- (26,9%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (45,2%), el condón femenino (45,8%) y los implantes (55,2%).

En las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,9%), la inyección (98,8%), la píldora (97,8%), anticoncepción de emergencia (94,9%), la esterilización femenina (94,4%) y el DIU (92,1%); y entre los menos conocidos se registraron la amenorrea por lactancia -MELA- (24,7%), los implantes (54,5%) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (55,4%)<sup>8</sup>.

Métodos anticonceptivos: Son elementos, productos o procedimientos, que pueden ser usados por hombres y por mujeres para impedir o reducir la

posibilidad de embarazo. Los métodos anticonceptivos se clasifican en: folclóricos, naturales y modernos o artificiales<sup>22</sup>.

Métodos anticonceptivos en el Perú: La Constitución peruana establece una serie de derechos intrínsecamente relacionados con los derechos sexuales y los derechos reproductivos de las personas; por ejemplo el derecho a la dignidad, el libre desarrollo de la personalidad, además del derecho a la vida, a la integridad física y mental, a la libertad de conciencia, a la libertad de información, a la intimidad personal, entre otros. Asimismo, la Constitución señala “la política nacional de población tiene como objetivo difundir y promover la paternidad y maternidad responsables. Reconoce el derecho de las familias y de las personas a decidir. En tal sentido, el Estado asegura los programas de educación y la información adecuados y el acceso a los medios, que no afecten la vida o la salud”<sup>23</sup>.

La elección de un método anticonceptivo a usar depende, en la mayoría de los casos, de los consejos de la familia, amigos y proveedores de salud, y una de las características que más ayuda en la decisión del uso de un método es conocer su eficacia<sup>24</sup>.

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en al África subsahariana. A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57.4% en 2014. A escala regional, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2014. En África pasó de 23.6% a 27.64%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60.9% a un 61%, y en América Latina y el Caribe pasó de 66.7% a 67.0%. El uso de métodos anticonceptivos por los hombres representa una proporción relativamente pequeña de las tasas de prevalencia mencionadas. Los métodos anticonceptivos masculinos se limitan al condón y la esterilización (vasectomía)<sup>25</sup>.

La abstinencia periódica, es la abstención de relaciones sexuales por un periodo de tiempo del ciclo menstrual para evitar un embarazo. Se basa en el reconocimiento de los signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de la fertilidad e infertilidad.

Método del ritmo, Ogino-Knaus, *de la regla o del calendario*: Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

Método del moco cervical o de Billings: Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

Método de los días fijos o método del collar: Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.

El método de la Lactancia Materna, único método natural, está basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia ocasionado por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia exclusiva, para elevar su efectividad de cumplir con los criterios básicos como: lactancia exclusiva a libre demanda, que la usuaria se mantenga en amenorrea, que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses de post parto

Entre los métodos artificiales está el condón masculino que es una funda delgada de caucho (látex) o también de poliuretano en caso de alergias al latex, impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductivo femenino. Una de sus principales características es que además de ser un método anticonceptivo reduce la transmisión de las ITS, VIH-SIDA.

Condón femenino: Funda amplia y delgada de nitrilo sintético que se coloca en la vagina antes de una relación sexual.

Espermicidas: Productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides.

Los anticonceptivos orales combinados son aquellos que contienen estrógeno y progesterona. Actúan suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical.

Anticonceptivos orales de solo progestágenos: Son aquellos que poseen solo progestágenos. Actúan suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

Inyectables de solo Progestágeno, poseen solo progesterona y actúan espesando el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, suprimen la ovulación y reducen el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio.

Inyectable combinado: Son aquellos que poseen estrógeno y progesterona. Suprimen la ovulación, espesan el moco cervical e impiden la penetración de los espermatozoides.

El parche se coloca en la piel, libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre.

El anillo vaginal combinado es delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para proporcionar protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis.

Los implantes consisten en cápsulas delgadas, flexibles no biodegradables, cada una contienen progestágenos, que se colocan justo debajo de la piel de la parte superior del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz de 3 a 5 años. No contiene estrógenos. Las alteraciones del sangrado son comunes pero no perjudiciales. Su función es impedir la ovulación y alterar el moco cervical, para que no pasen los espermatozoides y no se produzca la ovulación.

El dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A, se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, tiene una duración de 10 años. Afecta la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizando o destruyéndolos, también interfiere en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan levonorgestrel y tiene una duración de 5 años. Actúa espesando el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, suprime la ovulación y produce cambios en el endometrio.

La anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina, es un método anticonceptivo permanente que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia, cuyo objetivo es ocluir y seccionar las trompas de Falopio. Actúa impidiendo la unión del espermatozoide con el óvulo a nivel de la trompa, con el fin de evitar la fertilización.

La anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina, llamada también vasectomía, es una intervención quirúrgica electiva, considerada cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre. La oclusión de los conductos deferentes impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

Los anticonceptivos orales de emergencia, son todos los métodos hormonales que se usan como emergencia, luego de una relación sexual sin protección, para evitar un embarazo no deseado. Actúan impidiendo la ovulación y espesando el moco cervical. Es importante mencionar que no es un método para uso regular, debe de ser considerado como una alternativa de uso excepcional.

Por lo anteriormente expuesto se plantea la siguiente pregunta como problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia. 2016?



## OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

## 2. METODOLOGÍA

### 2.1. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

### 2.2. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es analítico, correlacional, de corte transversal.

### **2.3. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

Estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

### **2.4. MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL**

**Unidad de análisis:** Estudiantes de primer y segundo año de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

**Tamaño muestral:** Constituida por 185 alumnos de primer y segundo año matriculados en el periodo académico 2016 II de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos que aceptaron voluntariamente participar del estudio.

**Tipo de muestreo:** Censal, donde participaron estudiantes de primer y segundo año matriculados en el semestre académico 2016 II, en la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

### **2.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN**

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de primer y segundo año, matriculados en el semestre académico 2016 II.
- Alumnos de primer y segundo año, que acepten voluntariamente participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Alumnos de primer y segundo año, que no asistan a la universidad el día que se aplicará la encuesta.

## 2.6. DESCRIPCION DE VARIABLES

**Conocimientos de métodos anticonceptivos:** Datos concretos, conceptos e informaciones que tiene una persona sobre métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo a través de una sexualidad responsable.

**Uso de métodos anticonceptivos:** Adopción de conjunto de métodos anticonceptivos por la pareja para prevenir un embarazo.

## 2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

Para el logro de los objetivos del presente estudio se aplicó el cuestionario usado en la tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL C.B.T. NO. 2 ING. RODOLFO NERI VELA, TENANGO DEL VALLE. MÉXICO. 2013”** validada y aplicada con anterioridad, el cual será aplicado de manera anónima<sup>27</sup>.

1. Primera parte: Características personales
2. Segunda parte: Relacionada con los conocimientos de métodos anticonceptivos, conformada por preguntas de respuesta única. El nivel conocimiento se determinó según el número de respuestas correctas de acuerdo al siguiente patrón de corrección:

Los resultados obtenidos se calificaron en una escala del 0 al 10 de la siguiente manera:

- Bueno : de 09 a 10 puntos
- Regular : 07 a 08 puntos
- Deficiente: Menor de 06 puntos.

3. Tercera parte: Sobre el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Para verificar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con 20 encuestados. Se utilizó la prueba de alfa de Cronbach, el coeficiente obtenido denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.96, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

## **2.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DATOS**

- Se solicitó autorización a las autoridades respectivas para proceder con la toma de la información.
- Se contactó con la delegada general de la promoción 2015 y 2016 para coordinar la aplicación del instrumento.
- En la reunión de aplicación se leyó las consideraciones éticas consideradas y se expresó la VOLUNTARIEDAD de la participación, y la confidencialidad para efectos de investigación.
- Se resolvieron las preguntas de los VOLUNTARIOS participantes, para continuar con la aplicación del instrumento.
- Para la obtención de los resultados, la información obtenida de las encuestas aplicadas se digitó en Excel y se analizó en el programa SSPS.22.

## **2.9. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En todo momento de la investigación se respetaron los principios de bioética. Se garantizó la autonomía; la justicia, la beneficencia – no maleficencia, explicando el uso de la información a recolectar y asegurando la confidencialidad de los estudiantes.

### 3. RESULTADOS

**TABLA N°1: Características personales de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. (n=185)**

<b>Características personales</b>		<b>Número</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	16 a 19 años	93	50.3%
	20 a 23 años	88	47.5%
	24 a 27 años	4	2.2%
<b>Edad promedio</b>	19,7 años		
<b>Sexo</b>	Masculino	5	2.7%
	Femenino	180	97.3%
<b>Año de estudios</b>	Primer año	122	66.5%
	Segundo año	63	33.5%
<b>Edad promedio de inicio de relaciones sexuales</b>	18 años		

La población de estudio estuvo conformada por 185 estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, se puede observar en la tabla # 1, que en su mayoría estuvo conformado por estudiantes adolescentes, edad de 16 a 19 años, con 93 estudiantes, que corresponde a un 50.3 %, además el 47,5% forma parte del grupo de

estudiantes que tienen una edad de 20 a 23 años y el 2,2 % estudiantes con una edad de 24 a 27 años. La edad promedio que tienen los estudiantes es 19,7años, lo cual nos muestra que la mayoría son adolescentes. En el estudio se observa además que el sexo que predomina es el femenino con un 97,3% y la mayor parte de los estudiantes están en primer año (66.5%). Se observa que la edad promedio de inicio de relaciones sexuales es 18 años.

**TABLA N° 2: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. (n=185)**

	Número	Porcentaje
Deficiente Menor de 6	33	17,8%
Regular 7-8	74	40,0%
Bueno 9-10	78	42,2%
Total	185	100,0%

Acerca del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en la tabla # 2 se observa que de los 185 estudiantes encuestados, 33, que representa el 17.8% del total, tienen conocimiento deficiente, 74 que representa el 40% presentan conocimiento regular, mientras que los 78 restantes, 42.2% del total, presentan conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos.

**TABLA N° 3: Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. (n=185)**

	Número	Porcentaje
No	119	64,3
Si	66	35,7
Total	185	100,0

Respecto al uso de métodos anticonceptivos, en la tabla # 3 se observa que el 64.3% del total de estudiantes encuestados no usaría métodos anticonceptivos; mientras que el 35.7% si usaría métodos anticonceptivos.

**TABLA N° 4: Tipo de métodos anticonceptivos elegido para ser usado por los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016 (n=66)**

	Número	Porcentaje
Píldora	28	42,4
Preservativo	23	34,9
Inyectables	8	12,1
Otros	7	10,6
Total	66	100,0%

En la tabla # 4 se observa que el método anticonceptivo elegido para ser usado por los estudiantes de Obstetricia es la píldora anticonceptiva con un 42,4%, seguido del preservativo con un 34,9%.



## CONOCIMIENTO Y USO: ANALISIS BIVARIADO

**TABLA N° 5: Relación entre el Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.**

Uso	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	n	%	n	%	n	%	n	%
No	29	87,9%	60	81,1%	30	38,5%	119	64,3%
Si	4	12,1%	14	18,9%	48	61,5%	66	35,7%
Total	33	100,0%	74	100,0%	78	100,0%	185	100,0%

En la tabla # 5 se aprecia que del total de estudiantes con conocimiento deficiente el 87.9% no usarían método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento regular el 81.1% no usarían método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usarían métodos anticonceptivo.

El análisis bivariado de conocimientos versus uso de un método anticonceptivo se realizó mediante la prueba estadística Chi cuadrado, el cual resultó: 39,76  $p=0.0000<0.05$ ; por lo tanto se acepta la hipótesis planteada en este estudio diciendo que: Existe relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

#### 4. DISCUSIÓN

De los resultados del presente estudio, acerca del nivel de conocimientos, podemos observar que el 40,0% de los estudiantes de Obstetricia presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2% presentan conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, este resultado coincide con la investigación de **Castro, M; Peniche, A; Peña, J. Cartagena. (2012)** quienes demuestran que el nivel de conocimiento sobre los métodos de planificación familiar es bueno, de la misma manera en la investigación de **Carrillo Cardona (2013)** se identificó que el 47% de los estudiantes tienen un adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Esto demuestra que el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes es aún insuficiente y que se debería trabajar más en ello.

Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 64.3% del total de estudiantes encuestados no usarían métodos anticonceptivos; mientras que el 35.7% si usarán, a diferencia de lo encontrado en la investigación de **Parra, L; Navarro, A. Perú. (2011)** quienes demostraron que 14,05 % no utiliza ningún método y el 85,95% usan algún método anticonceptivo. Nuestros resultados reportan que el método anticonceptivo elegido para ser usado es la píldora anticonceptiva (27,3%) seguido por el preservativo, a diferencia de lo encontrado en la investigación de **Sokol P, Ros C, Agustin N, Alves M, Balsells M, Plaja A et al (2012)**, quienes encuentran que el 89% de los encuestados había mantenido relaciones sexuales, siendo el preservativo masculino el método anticonceptivo más utilizado con un 64%. Es importante tener en cuenta esta información ya que la población adolescente es muy vulnerable a quedar expuesta a embarazos no deseados, y las tasas de uso encontrados no son completamente satisfactorias.

Con respecto a si existe una relación entre el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos y si los usan o no, se observó mediante el uso de la prueba estadística chi-cuadrado, que hay una relación significativa entre ambas variables, ya que de toda la población encuestada, los estudiantes con

conocimiento deficiente el 87,9 % no usarían métodos anticonceptivos, asimismo los datos reportan que del total de estudiantes con conocimiento regular el 81.1% no usarían métodos anticonceptivos; y del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usarían métodos anticonceptivo. Estos resultados coinciden con la investigación de **Navarro M, López Anita** (2012) en el cual se encontró que el 70.9% tienen un nivel de conocimiento alto y 22.8% tienen nivel de conocimiento medio. En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes presentan actitudes sexuales favorables.

La significación del comienzo sexual en el suceder de los años pasa por varios cambios. Actualmente, la formación de una ideología individualista entre los grupos sociales ha llevado a la búsqueda de la evasión del control social y familiar, haciendo que el despertar a la sexualidad resulte un proceso de afirmación individual y el goce de la juventud como etapa de experimentación del placer de vivir. Esa búsqueda de los placeres sexuales en la adolescencia promueve gran satisfacción personal, aunque se tengan posibles imprevistos<sup>28</sup>.

## 5. CONCLUSIONES

- En relación a conocimientos sobre métodos anticonceptivos, 17.8% del total de estudiantes de Obstetricia tienen conocimiento deficiente, el 40% presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2%, presentan conocimiento bueno.
- De la totalidad de los estudiantes de Obstetricia, el 64.3% no usarían métodos anticonceptivos; mientras que el 35.7% si usarían métodos anticonceptivos, siendo el método anticonceptivo elegido para ser usado la píldora anticonceptiva con un 42,4%, seguido del preservativo con un 34,9%.
- Se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, apreciándose que del total de estudiantes con conocimiento deficiente el 87.9% no usarían métodos anticonceptivos; del total de estudiantes con conocimiento regular el 81.1% no usarían métodos anticonceptivos; del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usarían métodos anticonceptivos.

## 6. RECOMENDACIONES

- Las facultades de ciencias de la salud juegan un papel trascendente en la enseñanza sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes, es importante analizar y actualizar con regularidad el plan de estudios y fortalecer proyectos de mejora de salud pública que estén dirigidos a los jóvenes para mejorar su nivel de conocimiento. Además es recomendable brindar consejería a los padres para que ellos puedan brindarles a sus hijos información y respuestas sobre métodos anticonceptivos transmitiéndoles en todo momento confianza y seguridad.
- Realizar otros estudios que evalúen posibles causas por las cuales persisten actitudes de indecisión y rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de los primeros años de estudio de la Escuela Profesional de Obstetricia, además brindar mayor información sobre métodos anticonceptivos para mejorar las tasas de uso y así evitar embarazos no deseados, los cuales pueden provocar retraso, abandono y deserción estudiantil.
- Se deben propiciar espacios de reflexión y análisis de las potencialidades de los estudiantes, en donde se reconozca su capacidad para el cambio personal y social. Se recomienda trabajar las fortalezas personales y las oportunidades que ofrece el contexto, con el fin de promover su desarrollo y crecimiento; ya que cuanto mayor sea su conocimiento podrán tener mayor información y podrán valorar y tener un buen uso sobre los métodos anticonceptivos, además podrán vivir su sexualidad de una manera plena sin riesgos posteriores y lograr así una sexualidad responsable y lograr así su proyecto de vida.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación Familiar, un manual para proveedores, Estados Unidos: WHO; 2007: vol 2: 1-157.
2. Somogyi L, Mora E. Venezol. 2011. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. Venezuela. Rev. Obstet. Ginecol. Venez. 2011; 71(2): 118-123.
3. Morales E, Solanelles A, Mora S, Miranda O. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. Cuba. Revista Cubana de Medicina Militar. 2013; 42(2):153-163.
4. Méjico J, Melgar F, Mendoza A, Salinas Castro. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana de 1° a 3° año. Lima- Peru. Rev Horiz Volumen 12 (3). 2012.
5. Gutiérrez, M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Lima- Peru. Revista Perú Med. Exp. Salud Pública. 2013; 30(3):465-70.
6. Pierre J. Embarazo y maternidad en la adolescencia. España: Herder. 1979.
7. Galdoz, G. La conferencia de El Cairo y la afirmación de los derechos sexuales y reproductivos, como base para la salud sexual y reproductiva. Lima-Peru. Revista Peru Med. Exp. Salud Pública. 2013; 30(3):455-60.
8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES. 2014.

9. Uribe J, Amador G, Zacarías X, Villarreal L. Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. México. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2012; 10 (1), pp. 481-494.
10. Rogel, S. Conocimientos sobre salud sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en ciencias del colegio experimental Pio Jaramillo Alvarado sección nocturna de la ciudad de Loja. Periodo octubre 2011 - enero 2012. Ecuador. 2013.
11. Sokol P, Ros C, Agustin N, Alves M, Balsells M, Plaja A y col. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Madrid. Rev Decana de la Especialidad Toko Ginecologia Práctica. 2012; p. 34-38.
12. Castro M, Peniche A, Peña J. Conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena. Colombia. 2012.
13. Carrillo, A. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt. Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud. Guatemala. 2013.
14. Mondragón L, Arteaga J, Islas P, Sánchez H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina. Rev. Esc. Med. 2014; 28 (2): 71-80.
15. Posada M, Mora B. Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de

- una intervención educativa con simulador. Costa Rica. Revista Enfermería Actual en Costa Rica. 2015; 28, 1-13.
16. Rodríguez E, Orozco K, Gil LM, Mosquera N. Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de décimo y undécimo grado. Colombia. Rev. Ciencia & Salud. 2015; 3(12):37-43.
17. Parra L, Navarro A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas. Lima. Perú. 2011.
18. Navarro M, López A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Universidad Nacional de San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud. Tarapoto-Perú. 2012.
19. Panta Oré M. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero. Perú. 2016.
20. Morales, A. Conocimiento de los métodos de planificación familiar en estudiantes del último año de medicina en Guatemala. Rev Facultad Med Univ Francisco Marroquín 2011. Disponible en: [http://www.medicina.ufm.edu/images/4/4f/Enero\\_Junio\\_2011](http://www.medicina.ufm.edu/images/4/4f/Enero_Junio_2011)
21. Jeanneville A. Planificación familiar y algunas perspectivas de embarazo en adolescentes de Nicaragua, 2007. (Tesis doctoral). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://www.Monografias.com/trabajos-pdf4/planificacion>.
22. [www.profamilia.org](http://www.profamilia.org)



23. Art. 6 de la Constitución Peruana.
24. Mansour, D; Gemzell, K. Efficacy of contraceptive methods: A review of the literature. *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*, February 2010; 15:4–16.
25. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2014.
26. Norma Técnica de Planificación Familiar. NT N° 032-MINSA/DGSP-V. 01-2005.
27. Calzada R, Calzada J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del C.B.T.NO. 2 ING. Rodolfo Neri Vela, Tenango de Valle. México. 2013.
28. Bezerra VC. Sexualidade, uso do preservativo e direito reprodutivo. *Revista Saber Viver* 2004 jan; edição especial para profissionais de saúde: 24-26.

## **8. ANEXOS**

### **INDICE**

I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	40
II. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42
III. INSTRUMENTO.....	43
IV. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO .....	48
V. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	49

## I. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Escala de medición	Escala de clasificación	Criterio de medición
Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Datos concretos, conceptos e informaciones que tiene una persona sobre métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo a través de una sexualidad responsable.	Es la información referida por los estudiantes de primer y segundo año de estudios de la escuela profesional de Obstetricia sobre métodos anticonceptivos	Utilidad de los métodos anticonceptivos	Cualitativa	Ordinal	Bueno	Si se obtuvo un puntaje entre 09 a 10 puntos, respecto a las preguntas de conocimientos.
			Reconocimiento de métodos anticonceptivos			Regular	Si se obtuvo un puntaje entre 07 a 08 puntos, respecto a las preguntas de conocimientos.

			Características de los métodos anticonceptivos			Deficiente	Si de obtuvo un puntaje menor de 06 puntos, respecto a las preguntas de conocimientos.
Uso de métodos anticonceptivos	Adopción de conjunto de métodos anticonceptivos por la pareja para prevenir un embarazo.	Si al iniciar vida sexual, decide usar algún método anticonceptivo.	Presencia de uso de método anticonceptivo	Cualitativa	Nominal	Si  No	Encuesta

## II. CONSENTIMIENTO INFORMADO

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos, tiene entre sus funciones la creación de conocimientos, la extensión universitaria y la proyección social. La presente investigación intenta saber el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

**Riesgos y beneficios.** La presente investigación es no experimental, por lo que no se pretende daño alguno por administración de fármacos o procedimientos médicos.

La información a recolectar, será confidencial, es decir, la información estará contendía en este documento de consentimiento informado, pero en los formularios se manejarán mediante códigos (ID), se tiene el derecho de saber los resultados, los cuales serán adecuadamente informados personalmente entre el personal de investigación y los o las participantes. Solamente el investigador principal o su personal autorizado tendrán acceso a la información de identificación de las participantes.

Usted por participar en esta investigación no recibirá ninguna retribución económica, más bien pensamos que será un proceso altruista el mejor conocimiento y entendimiento de los y las estudiantes de obstetricia.

**Derechos.** La negativa a no participar no acarreará penalidades, ni a sus familiares, ni se penalizará. **La información se empleará para publicaciones científicas en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cualquier otro uso de los datos, tendrá que ser adecuadamente comunicada a cada participante o en su defecto tener aprobación por un Comité de ética o por pedido de juez. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con Jackeline del Pilar Yalta Chuquizuta al **953721918** o al correo electrónico: **japiyachu2626@hotmail.com****

Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

---

Apellidos y nombre de la participante

---

Firma

---

Fecha

### **III. INSTRUMENTO**

#### **CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS. 2016.**

La siguiente encuesta es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

Se le pide, subraye la respuesta o respuestas que usted considere correctas, no utilice algún otro tipo de rúbrica y asegúrese de no dejar respuestas en blanco.

De tener alguna duda, coméntela con la persona que se encuentre aplicando el cuestionario.

Gracias.

#### **CARACTERÍSTICAS PERSONALES**

##### **1.- Edad (años cumplidos hasta hoy):**

\_\_\_\_\_.

##### **2.- Género:**

a) Masculino.

b) Femenino.

##### **3.- Año de estudios:**

a) Primer año

b) Segundo año

## CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

### 4.- Los métodos anticonceptivos suelen utilizarse para:

- a) Como medio para controlar la natalidad y la superpoblación mundial.
- b) Para evitar embarazos no deseados en adolescentes.
- c) Como medio para evitar la transmisión de determinadas enfermedades infecciosas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

### 5.- ¿Cuál de los siguientes no es un método anticonceptivo?

- a) Métodos de barrera.
- b) Métodos químicos.
- c) Métodos de retroalimentación.
- d) Métodos de abstinencia periódica.

### 6.- El diafragma es un anticonceptivo de tipo:

- a) Químico.
- b) Barrera.
- c) Abstinencia.
- d) Esterilización.

**7.- La píldora es un anticonceptivo de tipo:**

- a) Barrera.
- b) Abstinencia.
- c) Químico.
- d) Esterilización.

**8.- ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos necesita ser recetado por un médico u obstetra?**

- a) El método Ogino
- b) El preservativo
- c) Los espermicidas.
- d) La píldora

**9.- ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos no necesita de receta médica?**

- a) La píldora.
- b) El diafragma.
- c) La vasectomía.
- d) El preservativo.



**10.- ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización masculino prácticamente irreversible?**

- a) El método Ogino.
- b) La vasectomía.
- c) El DIU o dispositivo intrauterino.
- d) La ligadura de trompas.

**11.- ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización femenino prácticamente irreversible?**

- a) El método Ogino.
- b) La vasectomía.
- c) El DIU o dispositivo intrauterino.
- d) La ligadura de trompas.

**12.- ¿Cuál es un método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de una enfermedad de transmisión sexual?**

- a) El DIU.
- b) La píldora.
- c) El condón.
- d) La vasectomía.

**13.- Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos no puede evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?**

- a) El método Ogino.
- b) La píldora
- c) El DIU.
- d) Todas las opciones son correctas.

#### USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

**14.- ¿Ha iniciado sus relaciones sexuales?**

- a) Si
- b) No

**15.- Si su respuesta es afirmativa, ¿a qué edad inicio sus relaciones sexuales?**

---

**16.- ¿Usarías métodos anticonceptivos al iniciar su vida sexual?**

---

**17.- Si su respuesta es sí**

**¿Qué método anticonceptivo usaría?**

---

#### IV. VALIDEZ DE CONTENIDO

Validez de contenido del instrumento:

Para realizar la validez de contenido se realizó por la prueba de Pearson ( R)

$$R^2 = \frac{\sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{(N \sum X^2 - (\sum x)^2)(N \sum Y^2 - (\sum Y)^2)}}$$

	Correlación de Pearson Item Total
item1	0.52
item2	0.85
item3	0.47
item4	0.68
item5	0.58
item6	0.57
item7	0.69
item8	0.57
item9	0.54
item10	0.36
item11	0.58
item12	0.57
item13	0.26
item14	0.38
item15	0.85
item16	0.58
item17	0,45

De la tabla se observa que los 17 ítems presentan correlaciones mayores a 0,20. Con lo cual se determina que existe validez de contenido en cada ítem.

## V. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS. 2016.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de alpha combrach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum Si^2}{St} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

Si<sup>2</sup>: Varianza Muestral

St varianza del total de puntaje de los ítems

$$\alpha = \frac{16}{16-1} \left( 1 - \frac{13}{178} \right) = 0.96$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.96, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación, debiendo ser el valor total superior a 0,5.